



COLEGIO DE BACHILLERES DEL  
ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR

SOLICITUD CREDENCIAL DE ESTUDIOS

INSTRUCCIÓN: ANTES DE LLENAR ESTA SOLICITUD<sup>1</sup>, LEA EL INSTRUCTIVO<sup>2</sup>.

1. FECHA DE SOLICITUD	<input type="text"/>	2. FOLIO	<input type="text"/>	Este dato es proporcionado por control escolar del plantel.	
3. Plantel	<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11	4. Turno	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V		
	<input type="radio"/> CC <input type="radio"/> MC <input type="radio"/> JV <input type="radio"/> JP <input type="radio"/> IMAH <input type="radio"/> UNIPAZ <input type="radio"/> SJ				
5. Semestre	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6	6. Grupo	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G		
7. Alumno	Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre(s)				
8. Correo electrónico	<input type="text"/>			9. Celular	<input type="text"/>

Datos del PADRE, MADRE O TUTOR(A)

10. Nombre	Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre(s)				
11. Teléfono de casa	<input type="text"/>	12. Celular del padre de familia	<input type="text"/>		
<input type="text"/>					

FIRMA DEL ALUMNO<sup>4</sup>, PADRE, MADRE O TUTOR(A)

FIRMA DEL PERSONAL DE CONTROL ESCOLAR DEL PLANTEL

Para uso exclusivo del centro escolar

13. Identificación	<input type="radio"/> IFE <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> CARTILLA MILITAR <input type="radio"/> OTRO	14. Núm.	<input type="text"/>
--------------------	---	----------	----------------------

Para que el interesado firme cuando reciba el documento.

15. FECHA DE ENTREGA	<input type="text"/>	FIRMA DEL ALUMNO <sup>3</sup> , PADRE, MADRE O TUTOR(A)
----------------------	----------------------	---

Para uso exclusivo del centro escolar

14. Identificación	<input type="radio"/> IFE <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> CARTILLA MILITAR <input type="radio"/> OTRO	15. Núm.	<input type="text"/>
--------------------	---	----------	----------------------

<sup>1</sup> DESCARGAR EN: [http://transparencia.cobachbcs.edu.mx/archivos/Itaipbcsfxx/dac-dsa-p10/dac-dsa-p10-f01a\\_solicitud\\_constanciaestudiosme.pdf](http://transparencia.cobachbcs.edu.mx/archivos/Itaipbcsfxx/dac-dsa-p10/dac-dsa-p10-f01a_solicitud_constanciaestudiosme.pdf)

<sup>2</sup> DESCARGAR EN: [http://transparencia.cobachbcs.edu.mx/archivos/Itaipbcsfxx/dac-dsa-p10/dac-dsa-p10-f01a\\_solicitud\\_constanciaestudiosme-instructivo.pdf](http://transparencia.cobachbcs.edu.mx/archivos/Itaipbcsfxx/dac-dsa-p10/dac-dsa-p10-f01a_solicitud_constanciaestudiosme-instructivo.pdf)

<sup>3</sup> Si es mayor de edad y tiene una identificación oficial (IFE, Cartilla militar o Pasaporte) que pueda presentar.